



Bodø kommunale pensjonskasse

Søker fra dato

SØKNAD OM ALDERSPENSJON

Personlige opplysninger

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer	
Adresse	Postnummer	Sted	
Telefonnummer	E-postadresse		
Sivilstand			
Gift Reg.partner Ugift Samboer			

Arbeidssted i Bodø kommune	Stilling	Skal du slutte helt som yrkesaktiv? Ja Nei	Hvis Nei, oppgi fremtidig deltidsprosent? %
Forsørger du barn under 18 år? Ja Nei	Hvis Ja, barnets etternavn, fornavn		Fødselsnummer
			Fødselsnummer
Mottar du ytelse fra NAV? Ja Nei	I såfall, hvilken ytelse?	Fra dato:	
Har du ytelser fra andre pensjons- eller trygdeordninger? Ja Nei	Hvis Ja, oppgi hvilken ordning		
Har du vært medlem i annen offentlig pensjonsordning? Ja Nei	Hvis Ja, oppgi navnet på pensjonskassen		

Jeg samtykker til innhenting av informasjon om min medlemshistorikk og pensjonsopptjening hos andre offentlige pensjonsleverandører, NAV og arbeidsgiver. Jeg er innforstått med at pensjonskassen vil lagre nødvendig informasjon i den utstrekning dette er påkrevd for å ivareta retter og plikter etter pensjonsavtalen. Informasjonen kan bli delt med databehandlere, som underleverandører for pensjonskassen, og på bakgrunn av databehandleravtale. Både pensjonskassens ansatte og eventuelle databehandlere er underlagt taushetsplikt. Jeg er videre kjent med at mitt samtykke kan trekkes tilbake, men at dette vil kunne ha konsekvenser for retten til pensjonsytelse som følge av at det ikke lengre kan sannsynliggjøres at vilkårene oppfylles. Det er adgang til å begjære innsyn i lagrede opplysninger, og uriktige opplysninger kan kreves rettet. Pensjonskassen har selvstendig ansvar for å påse at unødvendig informasjon slettes.

Søkers underskrift

Dato	Søkerens underskrift	Bankkonto for pensjon
------	----------------------	-----------------------

Postadresse
Postboks 319
8001 Bodø

Besøksadresse
Torvgata 1
8005 Bodø

E-postadresse
post@bkpensjon.no

Hjemmeside
www.bkpensjon.no
Orgnr: 940027365

Telefon
75 55 75 70
75 55 75 73
75 55 75 75